

Express Mail Label No.

PTO/SB/103 (8-

Approved for use through 8/30/98. OMB 0651-0
Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

DOPPELTIEGEL FUER GLAS-ZIEHVERFAHREN UND VERFAHREN ZUM HERSTELKEN VON GLASFASERN ODER ZUGEOERIGEN PREFORMEN MIT DEM DOPPELTIEGEL

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

DOUBLE CRUCIBLE FOR A GLASS DRAWING METHOD AND METHOD OF MAKING GLASS FIBER OR A PREFORM WITH THE DOUBLE CRUCIBLE

deren Beschreibung hier beigelegt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

- ☐ wurde angemeldet am _____ unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) _____ und am _____ abgeändert (falls zutreffend).

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

- ☒ was filed on 07/07/2003 as United States Application Number or PCT International Application 10/614,449 and was amended on _____ (if applicable).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 1]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

PTO/58/103 (2)

Approved for use through 9/30/06. OMB 0851-4

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

MICHAEL J. STRIKER, REG. NO.: 27233

Postanschrift:
STRIKER, STRIKER & STENBY
103 EAST NECK ROAD
HUNTINGTON, NY 11743

MICHAEL J. STRIKER, REG. NO.: 27233

Send Correspondence to:
STRIKER, STRIKER & STENBY
103 EAST NECK ROAD
HUNTINGTON, NY 11743

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)
MICHAEL J. STRIKER, (631) 549 4700

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)
MICHAEL J. STRIKER, (631) 549 4700

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders Frank BUELLESFELD		Full name of sole or first inventor Frank BUELLESFELD	
Unterschrift des Erfinders <i>Frank Buellesfeld</i>	Datum 23.8.06	Inventor's signature <i>Frank Buellesfeld</i>	Date 8-23-06
Wohnsitz Uhlandstrasse 46, 60314 Frankfurt, Germany		Residence Uhlandstrasse 46, 60314 Frankfurt, Germany	
Staatsangehörigkeit GERMAN		Citizenship GERMAN	
Postanschrift Uhlandstrasse 46, 60314 Frankfurt, Germany		Post Office Address Uhlandstrasse 46, 60314 Frankfurt, Germany	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend) Paul KISSL		Full name of second joint inventor, if any Paul KISSL	
Unterschrift des zweiten Erfinders <i>Paul Kissel</i>	Datum 24.08.06	Second inventor's signature <i>Paul Kissel</i>	Date 8-24-06
Wohnsitz Am Sportfeld 68, 55124 Mainz, Germany		Residence Am Sportfeld 68, 55124 Mainz, Germany	
Staatsangehörigkeit GERMAN		Citizenship GERMAN	
Postanschrift Am Sportfeld 68, 55124 Mainz, Germany		Post Office Address Am Sportfeld 68, 55124 Mainz, Germany	

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften (Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.) hinzuzufügen.)

PTO/SB/103 (4-96)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0561-0032

Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Vor- und Zuname des dritten Erfinders (falls zutreffend)		Full name of third joint inventor, if any	
Uwe KOLBERG		Uwe KOLBERG	
Unterschrift des dritten Erfinders	Datum	Third Inventor's signature	Date
<i>Uwe Kolberg</i>	05.04.06	<i>Uwe Kolberg</i>	05.04.06
Wohnsitz Henry-Moisend Strasse 19a, 55130 Mainz, Germany		Residence Henry-Moisend Strasse 19a, 55130 Mainz, Germany	
Staatsangehörigkeit GERMAN		Citizenship GERMAN	
Postanschrift Henry-Moisend Strasse 19a, 55130 Mainz, Germany		Post Office Address Henry-Moisend Strasse 19a, 55130 Mainz, Germany	
Vor- und Zuname des vierten Erfinders (falls zutreffend)		Full name of fourth joint inventor, if any	
Volker OHMSTEDE		Volker OHMSTEDE	
Unterschrift des vierten Erfinders	Datum	Fourth Inventor's signature	Date
<i>Volker Ohmstede</i>	24.08.06	<i>Volker Ohmstede</i>	8-24-06
Wohnsitz Sertoriusring 283, 55126 Mainz, Germany		Residence Sertoriusring 283, 55126 Mainz, Germany	
Staatsangehörigkeit GERMAN		Citizenship GERMAN	
Postanschrift Sertoriusring 283, 55126 Mainz, Germany		Post Office Address Sertoriusring 283, 55126 Mainz, Germany	
Vor- und Zuname des fünften Erfinders (falls zutreffend)		Full name of fifth joint inventor, if any	
Unterschrift des fünften Erfinders		Fifth Inventor's signature	
Datum		Date	
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Vor- und Zuname des sechsten Erfinders (falls zutreffend)		Full name of sixth joint inventor, if any	
Unterschrift des sechsten Erfinders		Sixth Inventor's signature	
Datum		Date	
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	

[Page 4 of]